

西会津町国民健康保険  
第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)・  
第4期特定健康診査等実施計画 〈概要版〉

**第1章 計画の基本方針**

**計画策定の背景・目的**

データヘルス計画とは、保険者が持つレセプト等の健康・医療情報データを分析し、被保険者にとって効果的な保健事業を実施するための計画です。被保険者が抱える健康課題は地域特性や年齢構成などによって異なることから、本町のデータを分析することで幅広い年代に及ぶ被保険者の身体的な状況に応じた健康課題を捉え、課題に応じた保健事業を実施することで、健康の保持増進、生活の質(QOL)の維持及び向上を図り、医療費の適正化に資することを目指します。

なお、データヘルス計画には高齢者の医療の確保に関する法律第19条に基づき町が策定する特定健康診査等の実施に関する計画を組み込んでいます。

**計画期間**

令和6年度(2024年)から令和11年度(2029年)までの6年間の計画とします。

**第2章 健康医療情報の分析**

**分析の一部抜粋**

1. 町の人口及び人口構成の推移

|         | 人口総数      | 人口構成    |       |         |       |         |       |           |       |
|---------|-----------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|-----------|-------|
|         |           | 年少人口    |       | 生産年齢人口  |       | 老年人口    |       |           |       |
|         |           | 人数      | 割合(%) | 人数      | 割合(%) | 人数      | 割合(%) | (再掲)75歳以上 |       |
|         |           | 人数      | 割合(%) | 人数      | 割合(%) | 人数      | 割合(%) | 人数        | 割合(%) |
| 平成30年   | 5,985     | 488     | 8.2%  | 2,721   | 45.5% | 2,776   | 46.4% | 1,705     | 28.5% |
| 令和元年    | 5,802     | 481     | 8.3%  | 2,582   | 44.5% | 2,739   | 47.2% | 1,657     | 28.6% |
| 令和02年   | 5,770     | 468     | 8.1%  | 2,582   | 44.7% | 2,718   | 47.1% | 1,604     | 27.8% |
| 令和03年   | 5,591     | 453     | 8.1%  | 2,433   | 43.5% | 2,703   | 48.3% | 1,545     | 27.6% |
| 令和04年   | 5,467     | 449     | 8.2%  | 2,345   | 42.9% | 2,671   | 48.9% | 1,521     | 27.8% |
| 県 令和04年 | 1,790,362 | 195,798 | 10.9% | 982,815 | 54.9% | 577,815 | 32.3% | 291,360   | 16.3% |

※町の人口は、生産年齢人口が減少し、老年人口割合が増加しています。

2. 町の国保人口の推移及び加入率

|         | 被保険者数   | 前期高齢者   |       | 加入率  | 平均年齢 |
|---------|---------|---------|-------|------|------|
|         |         | 人数      | 割合    |      |      |
| 平成30年   | 1,757   | 842     | 47.9% | 26.7 | 56.4 |
| 令和元年    | 1,648   | 831     | 50.4% | 25.0 | 57.1 |
| 令和02年   | 1,587   | 853     | 53.7% | 24.1 | 58.0 |
| 令和03年   | 1,531   | 863     | 56.4% | 23.3 | 58.8 |
| 令和04年   | 1,456   | 832     | 57.1% | 25.2 | 58.8 |
| 県 令和04年 | 381,897 | 191,020 | 50.0% | 21.2 | 56.0 |

※町の国保加入者は年々減少し、前期高齢者の占める割合が増加しています。



### 3. 死因別死亡率(人口 10 万対)

| 死亡総数         | 西会津町    |        |         |        | 圏域   | 県      | 国      |        |        |
|--------------|---------|--------|---------|--------|------|--------|--------|--------|--------|
|              | 平成 29 年 |        | 平成 30 年 |        | 令和元年 |        |        |        |        |
|              | 人数      | 率      | 人数      | 率      | 人数   | 率      | 率      | 率      | 率      |
|              | 157     | 2529.4 | 156     | 2606.5 | 154  | 2654.3 | 1655.0 | 1365.6 | 1116.2 |
| 悪性新生物        | 38      | 612.2  | 33      | 551.4  | 35   | 603.2  | 393.7  | 340.4  | 304.2  |
| 気管・肺         | 3       | 48.3   | 6       | 100.3  | 5    | 86.2   | 68.5   | 66.2   | 60.9   |
| 胃            | 4       | 64.4   | 5       | 83.5   | 10   | 172.4  | 58.3   | 42.5   | 34.7   |
| 結腸           | 2       | 32.2   | 1       | 16.7   | 3    | 51.7   | 43.0   | 34.3   | 28.8   |
| 心疾患(高血圧性を除く) | 26      | 418.9  | 30      | 501.3  | 18   | 310.2  | 257.4  | 218.5  | 167.9  |
| 急性心筋梗塞       | 7       | 112.8  | 4       | 66.8   | 6    | 103.4  | 40.0   | 45.7   | 25.5   |
| 不整脈及び伝導障害    | 6       | 96.7   | 5       | 83.5   | 3    | 51.7   | 57.9   | 36.5   | 25.3   |
| 心不全          | 8       | 128.9  | 10      | 167.1  | 4    | 68.9   | 101.3  | 83.6   | 69.2   |
| 脳血管疾患        | 16      | 257.8  | 20      | 334.2  | 16   | 275.8  | 158.0  | 122.0  | 86.1   |
| 脳内出血         | 6       | 96.7   | 6       | 100.3  | 7    | 120.6  | 46.5   | 31.9   | 26.5   |
| 脳梗塞          | 9       | 145.0  | 12      | 200.5  | 6    | 103.4  | 91.8   | 75.1   | 47.9   |
| 糖尿病          | 0       | 0.0    | 1       | 16.7   | 1    | 17.2   | 19.8   | 15.6   | 11.2   |
| 肺炎           | 12      | 193.3  | 10      | 167.1  | 10   | 172.4  | 116.5  | 86.7   | 77.2   |
| 慢性閉塞性肺疾患     | 2       | 32.2   | 1       | 16.7   | 0    | 0.0    | 23.2   | 17.3   | 14.4   |
| 誤嚥性肺炎        | 1       | 16.1   | 4       | 66.8   | 7    | 120.6  | 39.6   | 34.1   | 32.6   |
| 慢性腎不全        | 2       | 32.2   | 2       | 33.4   | 2    | 34.5   | 24.0   | 17.4   | 15.8   |
| 老衰           | 16      | 257.8  | 17      | 284.0  | 19   | 327.5  | 164.1  | 134.3  | 98.5   |

※特に心疾患と脳血管疾患が高い率となっています。

### 4. 町の入院・外来医療費の状況(経年推移)

|         | 計        |       | 外来       |       |       |       | 入院       |       |       |      |
|---------|----------|-------|----------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|------|
|         | 1件当たり医療費 | H30年比 | 1件当たり医療費 | H30年比 | 費用割合  | 件数割合  | 1件当たり医療費 | H30年比 | 費用割合  | 件数割合 |
| 平成 30 年 | 43,137   |       | 23,730   |       | 53.1% | 96.6% | 597,500  |       | 46.9% | 3.4% |
| 令和元年    | 45,266   | 1.05  | 23,390   | 0.99  | 49.7% | 96.2% | 605,180  | 1.01  | 50.3% | 3.8% |
| 令和 02 年 | 44,761   | 1.04  | 24,470   | 1.03  | 52.8% | 96.6% | 628,630  | 1.05  | 47.2% | 3.4% |
| 令和 03 年 | 47,316   | 1.10  | 27,190   | 1.15  | 55.5% | 96.7% | 631,420  | 1.06  | 44.5% | 3.3% |
| 令和 04 年 | 46,893   | 1.09  | 26,590   | 1.12  | 54.7% | 96.4% | 587,510  | 0.98  | 45.3% | 3.6% |

※町の 1 人当たり医療費は、増加傾向にあります。

### 5. 町国保の疾病別医療費内訳(大分類)

|               | 医療費(A)      | 保険者    | 県      | 同規模    | 国      |
|---------------|-------------|--------|--------|--------|--------|
| 循環器系の疾患       | 77,230,210  | 13.9%  | 14.1%  | 14.4%  | 13.5%  |
| 内分泌、栄養及び代謝疾患  | 38,030,380  | 6.8%   | 10.1%  | 9.4%   | 9.0%   |
| 泌尿器系の疾患       | 32,865,410  | 5.9%   | 7.1%   | 7.6%   | 7.9%   |
| 新生物           | 127,863,370 | 23.0%  | 17.8%  | 16.8%  | 16.8%  |
| 精神及び行動の障害     | 41,312,530  | 7.4%   | 8.7%   | 8.0%   | 7.7%   |
| 筋骨格系及び結合組織の疾患 | 38,630,570  | 6.9%   | 8.3%   | 9.3%   | 8.7%   |
| 消化器系の疾患       | 45,633,100  | 8.2%   | 6.5%   | 6.0%   | 6.1%   |
| 呼吸器系の疾患       | 35,098,800  | 6.3%   | 5.1%   | 5.4%   | 6.2%   |
| 眼及び付属器の疾患     | 9,047,400   | 1.6%   | 4.2%   | 3.7%   | 4.0%   |
| その他           | 111,349,860 | 20.0%  | 18.1%  | 19.4%  | 20.1%  |
| 計             | 557,061,630 | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

※新生物(食道癌、大腸癌、膵癌等)が最も高額で割合も高くなっています。



## 6. 町の特定健診受診率の推移

|       | 保険者   |      |       |       | 県     | 同規模   | 国     |
|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
|       | 健診対象者 | 受診者数 | 受診率   | 順位    |       |       |       |
| 平成30年 | 1,346 | 848  | 63.0% | 県内8位  | 42.7% | 45.5% | 37.5% |
| 令和元年  | 1,256 | 791  | 63.0% | 県内10位 | 43.3% | 46.1% | 37.7% |
| 令和2年  | 1,218 | 773  | 63.5% | 県内7位  | 37.8% | 40.7% | 33.5% |
| 令和3年  | 1,205 | 770  | 63.9% | 県内8位  | 42.3% | 44.7% | 36.1% |
| 令和4年  | 1,143 | 739  | 64.7% | 県内8位  | 43.4% | 46.4% | 37.6% |

※町の特定健診受診率は高く、県内でも上位です。

## 7. 特定保健指導の推移

|       | 保険者 |     |       | 県      |       |       | 同規模    |       |       | 国       |         |       |
|-------|-----|-----|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|---------|---------|-------|
|       | 対象者 | 実施者 | 終了率   | 対象者    | 実施者   | 終了率   | 対象者    | 実施者   | 終了率   | 対象者     | 実施者     | 終了率   |
| 平成30年 | 106 | 66  | 62.3% | 15,396 | 4,108 | 26.7% | 19,846 | 9,092 | 45.8% | 949,164 | 225,564 | 23.8% |
| 令和元年  | 101 | 76  | 75.2% | 14,945 | 4,501 | 30.1% | 19,356 | 9,001 | 46.5% | 915,344 | 221,572 | 24.2% |
| 令和2年  | 85  | 72  | 84.7% | 13,165 | 4,251 | 32.3% | 17,282 | 8,135 | 47.1% | 816,644 | 194,170 | 23.8% |
| 令和3年  | 95  | 93  | 97.9% | 14,015 | 4,678 | 33.4% | 18,236 | 8,434 | 46.2% | 862,017 | 206,955 | 24.0% |
| 令和4年  | 81  | 77  | 95.1% | 13,155 | 4,818 | 36.6% | 17,341 | 8,053 | 46.4% | 814,917 | 203,239 | 24.9% |

※特定保健指導の終了率は年々上昇し、非常に高くなっています。

## 第3章 保健事業の実施状況と考察 ・ 第4章 前期計画を踏まえた次期計画の方向性

| 個別保健事業                    | 評価指標                  | 中間評価実績値<br>*基年度のデータなし   | 最終評価実績値   | 目標値                                 | 第1期計画<br>の達成状況 | 次期計画の<br>方向性   |
|---------------------------|-----------------------|---|---|-------------------------------------|----------------|--|
|                           |                       | R1  | R4  | R5                                  |                |  |
| 生活習慣病<br>重症化予防対策          | 受診勧奨率                 | 100%  | 100%  | 100%                                | 達成             | 重症化予防<br>事業として継<br>続   |
|                           | 精検受診率                 | 80.5%   | 55.7%   | 受診率増<br>*数値目標なし                     | 未達成            |  |
| 健康相談による<br>生活習慣改善<br>支援   | 健診結果説明会参加<br>率        | 5.8%<br>(94/1,618人)   | 90.3%   | 受診者の10%                             | 改善             | ポピュレーシ<br>ョンアプロ<br>ーチ<br>(健診結果説<br>明会、広報<br>紙、CATVを<br>活用した事業<br>等)として継<br>続         |
|                           | 要医療者の精検受診<br>率        | 50.3%   | 63.5%   | 受診率増<br>*数値目標なし                     | 改善             |  |
| 特定健診<br>未受診者対策            | 施設健診受診者               | 18人<br>*集団+施設健<br>診を合わせた特<br>定健診受診率<br>61.9%                  | 12人<br>*集団+施設健<br>診を合わせた特<br>定健診受診率<br>64.9%                  | *集団+施設健<br>診を合わせた特<br>定健診受診率<br>65% | 改善             | 継続   |
| 高血圧・高血糖<br>予防のための健<br>康教育 | 65歳未満の健康教<br>育参加者数    | 574人<br>(男性151人<br>女性423人)                                    | 129人<br>(男性40人<br>女性89人)                                      | 男性の参加率<br>20%増                      | 未達成            | ポピュレーシ<br>ョンアプロ<br>ーチ<br>(広報紙、<br>CATV、地区<br>組織の研修<br>会、事業所<br>との連携事<br>業等)として<br>継続 |
|                           | 40歳~65歳未満の<br>特定健診受診率 | 57.9%   | 52.3%   | 男性の受診率増<br>*数値目標なし                  | 未達成            |  |
|                           | 健診での<br>問診項目改善率       | 1回30分以上の<br>運動習慣なし<br>67.5%<br>喫煙率<br>18.5%<br>毎日の飲酒<br>34.3% | 1回30分以上の<br>運動習慣なし<br>67.3%<br>喫煙率<br>20.1%<br>毎日の飲酒<br>36.3% | 改善率増<br>*数値目標なし                     | 未達成            |  |
| 医療費適正化<br>対策              | 医療費通知                 | 年6回 5,001件  | 年6回 4,767件  | 年6回通知                               | 達成             | 服薬適正化<br>対策として継<br>続   |
|                           | ジェネリック通知件数            | 189件  | 126件  | *数値目標なし                             | 達成             |  |
|                           | ジェネリック使用割合            | 82.8%   | 84.7%   | 80%                                 | 達成             |  |

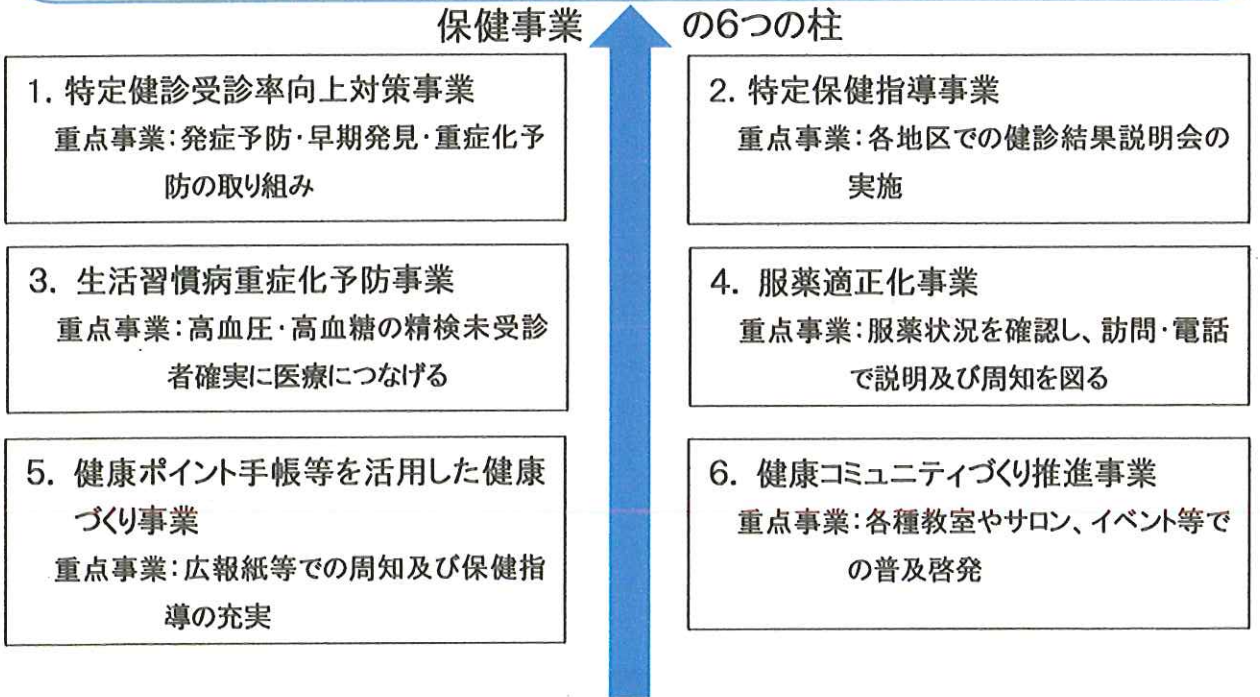


**目 的**

町民の誰もが生涯にわたって、健康で豊かな生活を送ることができる  
～生活習慣病の発症及び重症化予防を図り、医療費適正化を目指す～

**町民・被保険者のあるべき姿(目標):3つの目標**

1. 長期目標:生活習慣病の発症を先送りし、平均自立期間(健康寿命)を延伸する
2. 中期目標:高血圧・糖尿病の重症化予防のための行動がとれる  
(適正な時期での受診を促し、高血圧・糖尿病・脂質異常症の患者の割合を抑える)
3. 短期目標:医療受診が必要な方へ適切な働きかけを行う



**町が抱える課題**

1. 新生物(食道癌、大腸癌、膵癌等)の医療費が最も高く、次いで循環器系の疾患(高血圧、動脈硬化性腎硬化症等)が高い。  
・外来医療費は男女ともに糖尿病が高く、男性は腎不全も高い。  
・入院医療費は男性では、その他の心疾患(大動脈弁狭窄症、心房細動等)と虚血性心疾患(狭心症、急性心筋梗塞等)が高い。
2. 特定健康診査受診率は比較的に高いが、男性の受診率が低い。
3. 健診の有所見者状況は、男女ともに収縮期血圧が高く、男性は空腹時血糖、女性は LDL-C が県、国を上回っている。  
・メタボ予備軍は男女ともに高血圧、メタボ該当者では血圧+脂質を重複している割合が高い